



必要事項をご記入のうえ、E-mail(推奨)またはFAXで**5月31日(金)まで**にお申込みください。参加費は、銀行振込または現金で、必ず前日までにご納入ください。

企業・団体名								連絡先	TEL: FAX: E-mail:						
(15字以内)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
チーム名															
リーダー名					緊急連絡先								支払	<input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 現金
(30字以内)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
チームPR 紹介や目標など															

銀行振込	肥 後 銀 行	本 店 普通預金	2033836	[名義]YMCAフィランソロピー協会
	熊 本 銀 行	花畑支店 普通預金	2009154	
	熊本第一信用金庫	新町支店 普通預金	0071723	

No.	プレイヤー(フルネーム)	フリガナ	性別	チャリティエンジェル兼務
例	熊本 太郎	クマモト タロウ	男	☆
1				
2				
3				
4				

◎お申込み後にプレイヤーの欠員が生じた場合は、社内で調整と補充をお願いします。当日のプレイヤー変更については、会場受付で申告してください。

No.	チャリティエンジェル	フリガナ	性別
1			
2			

◎チャリティエンジェルは、ストライクを出したプレイヤーからチャリティ募金をお預かりしていただくボランティアです。
必ず1チームにつき1名のご登録をお願いします。なお、プレイヤーとチャリティエンジェルを兼務される方は例のように☆マークを入力ください。

-----以下の内容に同意のうえ、代表者のご署名をお願いします-----

宣 誓

- (a) 私たちは、良好な健康状態にあり、健康を害することなく大会に参加することをここに誓います。
- (b) 私たちは、他者の健康と安全に十分な注意を払って、大会に参加します。
- (c) 私たちは、自らの責任において大会に参加し、従って起こりうる、いかなる怪我や事故に対しても、参加者、傍観者、または主催者に責任を帰せないことに同意します。

2019年 月 日

代表者名